****

**Bitte um Rückruf durch**

die Leistungsabteilung  die Arbeitsvermittlung

Name, Vorname:

Kundennummer/BG-Nummer:

Telefonnummer:

Grund des Rückrufs:

     

Unterschrift Datum

Bitte stellen Sie sicher, dass Sie für uns unter der angegebenen Telefonnummer erreichbar sind. Die Telefonnummer der Mitarbeiter\*Innen wird Ihnen ggf. nicht angezeigt!

**Senden** Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an [Jobcenter-Rendsburg-Eckernfoerde@jobcenter-ge.de](mailto:Jobcenter-Rendsburg-Eckernfoerde@jobcenter-ge.de) oder werfen Sie es in den Briefkasten an Ihrem Jobcenter ein.

Danke für Ihr Verständnis.